In the name of Allah, the Most Gracious, the Most Merciful



Copyright disclaimer

"La faculté" is a website that collects copyrights-free medical documents for non-lucratif use. Some articles are subject to the author's copyrights.

Our team does not own copyrights for some content we publish.

"La faculté" team tries to get a permission to publish any content; however, we are not able to contact all the authors.

If you are the author or copyrights owner of any kind of content on our website, please contact us on: facadm16@gmail.com

All users must know that "La faculté" team cannot be responsible anyway of any violation of the authors' copyrights.

Any lucrative use without permission of the copyrights' owner may expose the user to legal follow-up.





VI - Taenia multiceps - CENUROSE -

1) - MORPHOLOGIE :

Le Taenia multiceps adulte mesure 40 à 60 cm et vit dans l'intestin du chien. Sa larve appelée "Cénure" est une vésicule mesurant 1 à 3 cm et renfermant un liquide clair. La maladie est exceptionnelle chez l'homme qui est un hôte accidentel.

2) - CYCLE EVOLUTIF :

Comme nous l'avons vu plus haut l'hôte définitif du Taenia multiceps est le chien.

L'hôte intermédiaire habituel de la larve est le mouton. Ce dernier est contaminé par ingestion d'oeufs trés résistants dans le milieu extérieur. Ils libèrent chez l'hôte, des oncosphères qui traversent la paroi intestinale et gagnent les tissus où se developpe la forme larvaire.

L'homme se contamine en absorbant des aliments accidentellement souillés par un chien.

La larve de couleur blanchâtre se developpe le plus souvent au Cerveau. Elle a une paroi fine et contient un liquide blanchâtre dans lequel baignent de nombreux scolex developpés à partir de la paroi kystique. Chaque scolex possède une double couronne de crochets.

3) - REPARTITION :

Chez l'homme la cénurose est une affection rare, quelques cas ont été décrits en Afrique noire, en Europe et en Amérique.

4) - SYMPTOMATOLOGIE :

Elle est variable selon la localisation de la larve :

- Sous-cutanée : Elle se manifeste par un nodule tendu, indolore et unique.

- Cérébrale : Elle se manifeste le plus souvent par des céphalées, une obnibulation associées ou non à des crises comitiales et parfois accompagnées d'hypertension intracrânienne.

- Cénurose oculaire: La larve est habituellement située dans la chambre postérieure, au sein de l'humeur vitrée, au contact de la rétine et de la choroïde, le kyste est visible au fond d'oeil.

5) - DIAGNOSTIC :

Le diagnostic n'est fait que lors de l'intervention chirurgicale.

Le diagnostic pourrait être orienté par la notion d'un contage possible.

- TRAITEMENT :

Il est chirurgical avec un pronostic variable selon la localisation : relativement bon pour les localisations ie la convexité ou des ventricules, toujours mauvais pour les localisations de la base.

- PROPHYLAXIE :

Consiste à améliorer les conditions d'hygiène alimentaires et à éviter la promiscuité avec les chiens.